

北九州市立馬島診療所
看護師(会計年度任用職員)採用試験案内

令和6年11月
北九州市

- | | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ■ 選考方法 | 作文及び面接 |
| ■ 試験日 | 令和7年1月17日(金) 予定 |
| ■ 申込期間 | 令和6年11月15日(金)～令和6年12月20日(金)必着
※ 持参の場合は、土・日・祝日は受け付けできません。 |
| ■ 申込先 | 〒803-8501
北九州市小倉北区城内1番1号 市役所本庁舎9階
北九州市保健福祉局 健康医療部 地域医療課
※ 郵送(特定記録郵便)又は持参(受付時間:平日8時30分～17時)
※ 市庁舎に無料駐車場はありませんので、公共交通機関または
近隣の有料駐車場をご利用ください。 |

1 試験実施の趣旨

この試験は、令和7年度における北九州市会計年度任用職員（地方公務員法第22条の2に規定される一般職の地方公務員）の任用にあたって、必要な適性の有無を確認するために実施するものです。

2 採用予定数・受験資格

(1) 採用予定数 1名

(2) 受験資格 次のア～イのいずれにも該当する者

ア 看護師の免許を有する者

イ 簡単なパソコン操作（ワード、エクセル等を用いた資料作成等）ができる者

※ 但し、次のいずれかに該当する者は、受験できません。

* 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者

* 北九州市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない者

* 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他団体を結成し、又はこれに加入した者

※ 合格後に受験資格がないこと及び暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう）と判明した場合は、他の成績いかににかかわらず合格を取り消します。また、提出書類の記載事項が正しくないことが判明した場合にも、合格を取り消すことがあります。なお、最終合格者決定にあたって、必要な官公庁への照会を行います。

3 勤務条件

- (1) 勤務場所 北九州市立馬島診療所（小倉北区大字馬島154番地の6）
(2) 業務内容 看護師の業務及び診療所管理等業務
(3) 任用関係 令和7年4月1日から任用し、期間は令和8年3月31日までとします。なお、勤務状況の良い者については、次年度以降も任用されることがあります（最大5年まで）。

(4) 勤務形態 診療所に住み込み

月～木 8時30分から17時15分まで ※休憩時間60分
金 8時30分から15時15分まで ※休憩時間45分
※ 休日（土日等）は島外に滞在することも可能です。
※ 上記以外に、急患対応等による時間外勤務があります。

【北九州市立馬島診療所の開所日(令和6年度)】

開所日	月～金曜日(祝日、年末年始を除く)
開所時間	10時00分から15時00分
診察日	第2・3・4水曜日

- (5) 休日 土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び年末年始（12月29日～翌年1月3日）

(6) 休暇

ア 年次休暇

任用当初に10日付与されます。

イ その他の休暇

有給（公民権の行使、証人等としての官公署への出頭、職員の結婚等、出生サポート休暇、職員・配偶者等の出産、職員の育児参加、子育て支援、短期介護、忌引、現住居の滅失又は損壊、交通遮断、退勤途上の危険回避 等）

無給（骨髄移植のための骨髄の提供等、女性職員の生理、病気休暇、育児時間 等）

- (7) 報酬 月額 214,106円～289,861円
(令和6年11月時点)

※上記には地域手当を含みます。

※報酬月額は任用される者の職歴等により個別に決定します。

※その他、期末勤勉手当が支給されます。

※交通費はありません（北九州市営渡船の優待乗船券を支給）

- (8) 社会保険 健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用があります。

4 試 験

(1) 作 文

ア 課 題

作文の課題は、別紙原稿用紙上部に記載しています。
あなたの考えを 800 字以内にまとめ、所定の原稿用紙に直筆
で記入してください。
記入にあたっては、黒のボールペンまたは鉛筆を使用してく
ださい。

イ 提出方法

履歴書等の提出書類と一緒に提出してください。

(2) 面 接

正式な面接日時及び会場は、受験票郵送時に通知します。

ア 面接日時 (予定)

令和 7 年 1 月 1 7 日 (金) 1 4 時 0 0 分から

イ 会 場 (予定)

北九州市立生涯学習総合センター内
(北九州市小倉北区大門 1 丁目 6 番 4 3 号)

(3) 合格通知

受験者に文書で通知します。(1 月下旬)

5 受験手続

(1) 申込期間 令和 6 年 1 1 月 1 5 日 (金) から令和 6 年 1 2 月 2 0 日 (金) 必着

(2) 提出書類

ア 履歴書

※ 市販の履歴書に 3 ヶ月以内に撮影した写真を貼付してください。

イ 課題の作文

ウ 経歴報告書

※ 報酬額を決定するために使用しますので、できるだけ詳細に記載してください。

エ 看護師免許証の写し

※ 改姓等により免許証記載の氏名が異なる場合は、改姓の事実がわかる「戸籍抄
本 (写)」等の証明書を添付してください。

オ 受験票送付用封筒 (1 枚)

※ 受験者本人宛の送付先・氏名を記入し、1 1 0 円 切手を貼ってください。

(3) 申込方法

ア 郵送の場合

封筒の表に「会計年度任用職員受験申込」と朱書きし、特定記録郵便にて
下記提出先へお送りください。令和 6 年 1 2 月 2 0 日 (金) までの消印の
あるものに限り受け付けますので、ご注意ください。

イ 持参の場合

下記提出先において、令和 6 年 1 1 月 1 5 日～令和 6 年 1 2 月 2 0 日の期
間中、土曜日、日曜日、祝日を除く午前 8 時 3 0 分から午後 5 時まで受け
付けます。

(4) その他

- ア 書類の記載事項に不備がある場合は受け付けできません。
- イ 提出書類はお返しできませんのでご了承ください。
- ウ 令和7年1月10日(金)までに受験票が届かないとき、この試験について不明な事項がある場合は、下記までお問い合わせください。

(5) 提出先(問合せ先)

〒803-8501 北九州市小倉北区城内1番1号 市役所本庁舎9階
北九州市保健福祉局 健康医療部 地域医療課
電話(093)582-2678 FAX(093)582-2598